**Консилиум в составе:**

**з/о РХМДиЛ Д.В. Карчевского, врача по РЭМДиЛ А.С. Щербакова, дежурного нейрохирурга П.В. Батяева**

Пациентка Смолина С.Ю. 1977 г.р., госпитализирован в ЯОКБ экстренно с САК вследствие разрыва ( .04.16) мешотчатой аневризмы правой ВСА (10,0х8,5х4,0мм) визуализированной по КТ (18.04.16), ангиографии (23.04.16).

Состояние тяжелое, HH Iст. В сознании. Адекватна. Соматически – без особенностей. АД 120/80мм.рт.ст., ЧСС 60 в мин. ЧДД-14 в мин.

С учетом геометрии аневризмы, анатомических особенностей анатомии принято решение о предпочтительности эндоваскулярной эмболизации аневризмы микроспиралями (крайне высокий риск повторного кровоизлияния с неблагоприятным исходом). Информированное согласие пациентки на вмешательство (эмболизация аневризмы) получено.

Д.В. Карчевский

А.С. Щербаков

П.В. Батяев